

# FORMULARZ REKLAMACYJNY

REKLAMACJA NA PODSTAWIE RĘKOJMI

Wypełnia Klient	<b>DANE SPRZEDAWCY</b>		Firend Systemy Kominowe Sp. z o.o. ul. Strumykowa 7A, 66-450 Łupowo, sklep@firend.pl	
	<b>DANE KLIENTA</b>			
	Imię i nazwisko:			
	Adres do korespondencji:			
	Adres e-mail:			
	<b>DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY</b>			
	Numer zamówienia:			
	Data zawarcia umowy sprzedaży:			
	Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia ( <i>fakultatywnie</i> ) lub informacja o innym dowodzie zakupu:			
	<b>OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU</b>			
	Opis towaru (np. rodzaj, model – symbol):			
	Cena towaru:			
	<b>OKREŚLENIE WADY</b>			
	Opis wady			
	Data stwierdzenia wady:			
<b>ŻĄDANIE KLIENTA</b> (proszę wskazać właściwe)				
<b>A</b>	Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)			
<b>B</b>	Nieodpłatna wymiana towaru na nowy			
<b>C</b>	Obniżenie ceny towaru	Kwota obniżenia ceny:		
<b>D</b>	Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy (Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna)			
<b>ZWROT P</b>	<b>PIENIĘDZY</b> (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)			

Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta (ewentualnie inny sposób zwrotu pieniędzy)	
<b>INNE UWAGI KLIENTA</b>	
<b>DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA</b>	
Miejscowość, data:	
Podpis Klienta(-ów) <i>(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)</i>	

*Niniejszy formularz ma charakter jedynie przykładowy i nie wpływa na skuteczność reklamacji złożonych w inny sposób.*